

新型コロナウイルス感染症 予防接種証明書 交付申請書  
Application Form for Vaccination Certificate of COVID-19

(宛先) 高崎市長

Year	Month	Date
年	月	日

To : Mayor

① 窓口に来た人 (あなたの氏名) Visitor	フリガナ	
	氏名 Name	生年月日 Birth (y/m/d) 年 月 日
	住所 Address	( )
	連絡先電話番号 Phone number	— —
② 請求者 (証明を必要とする人) Applicant (who wish to get the certificate)	□上記(窓口に来た人)と同じ Same as ①	
	フリガナ	
	氏名 Name	生年月日 Birth (y/m/d) 年 月 日
	住所 Address	□上記(窓口に来た人)と同じ Same as ① ( ) 高崎市
	連絡先電話番号 Phone number	— —
	①あなたと②請求者の関係 Applicant's relationship with ①	□親族(続柄: ) □その他( ) Family Other
接種券番号 Coupon Number		
③ その他 Other information	申請する接種証明書の種類 Type of certificate	日本国内用 Domestic use in Japan      海外用及び日本国内用 International travel & domestic use in Japan
	申請の種類 Type of application	新規 New application      再交付 Re-issue

市役所使用欄

①本人確認	添付資料	確認
免マイ旅 保在障 他( )	□旅券(有効期限内)      □旧姓・別姓・別名 □接種券                      □委任状 □接種済証/接種記録書      □返信用封筒	□VRS □接種済証/接種記録書 □その他( )

受付日	受付	発行	審査	証明書ID

申請書受付場所